

**TERMO DE OPÇÃO EM DISCIPLINA ELETIVA**

Nome: \_\_\_\_\_ RGM \_\_\_\_\_

acadêmico(a) do(a) \_\_\_\_\_ ano do curso de \_\_\_\_\_, em conformidade com o Projeto

Pedagógico \_\_\_\_\_ do curso de \_\_\_\_\_, venho requerer matrícula na(s)

disciplina(s) eletiva(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) acadêmico(a)

Para uso da Coordenação

( ) De acordo.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador de Curso (sob carimbo)

Lançado SAU/Secretaria Acadêmica

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (sob carimbo)

Obs.: Este documento não pode conter rasura(s).